



[www.iss.it](http://www.iss.it)

# Indicaciones de la OMS e de las principales Directrices sobre el screening de depresión perinatal



[www.iss.it/centro-di-riferimento-per-le-scienze-comportamentali-e-la-salute-mentale](http://www.iss.it/centro-di-riferimento-per-le-scienze-comportamentali-e-la-salute-mentale)



CENTRO DI RIFERIMENTO  
SCIENZE COMPORAMENTALI  
E SALUTE MENTALE

# Introduzione

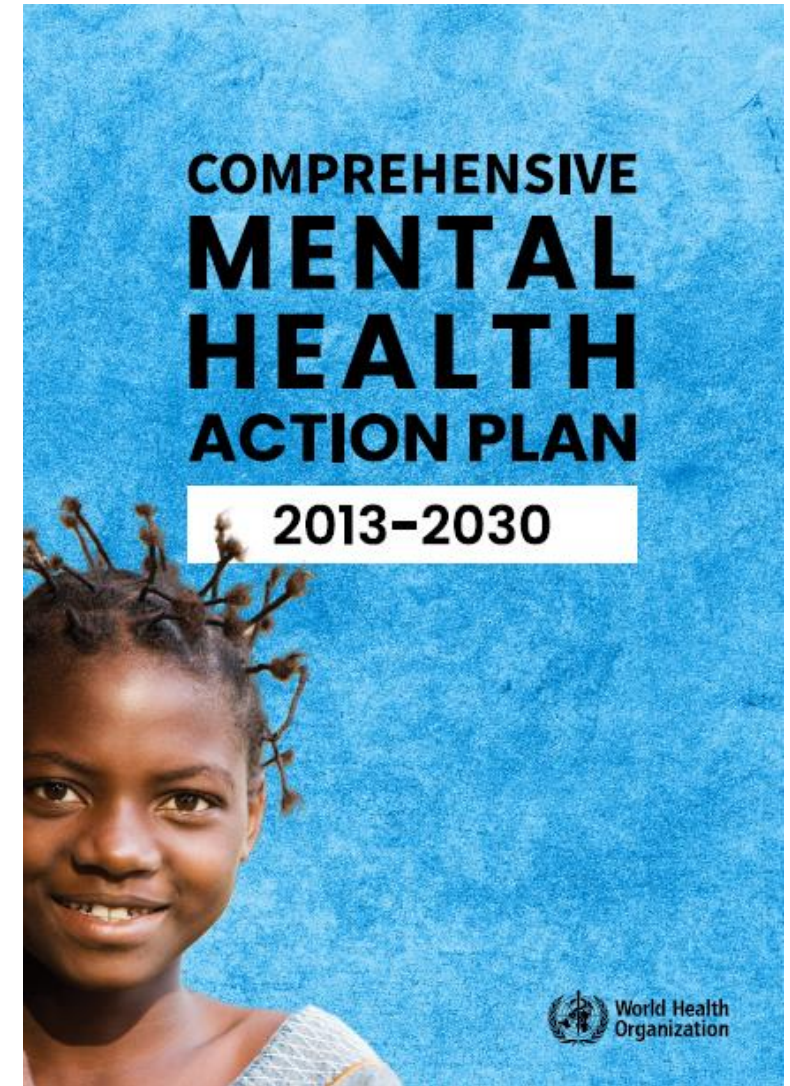
La OMS trabaja con los Estados Miembros y sus socios para reducir el impacto de los trastornos mentales. En 2019 aprobó la prórroga del Plan de Acción Mundial de la OMS sobre Salud Mental hasta 2030.

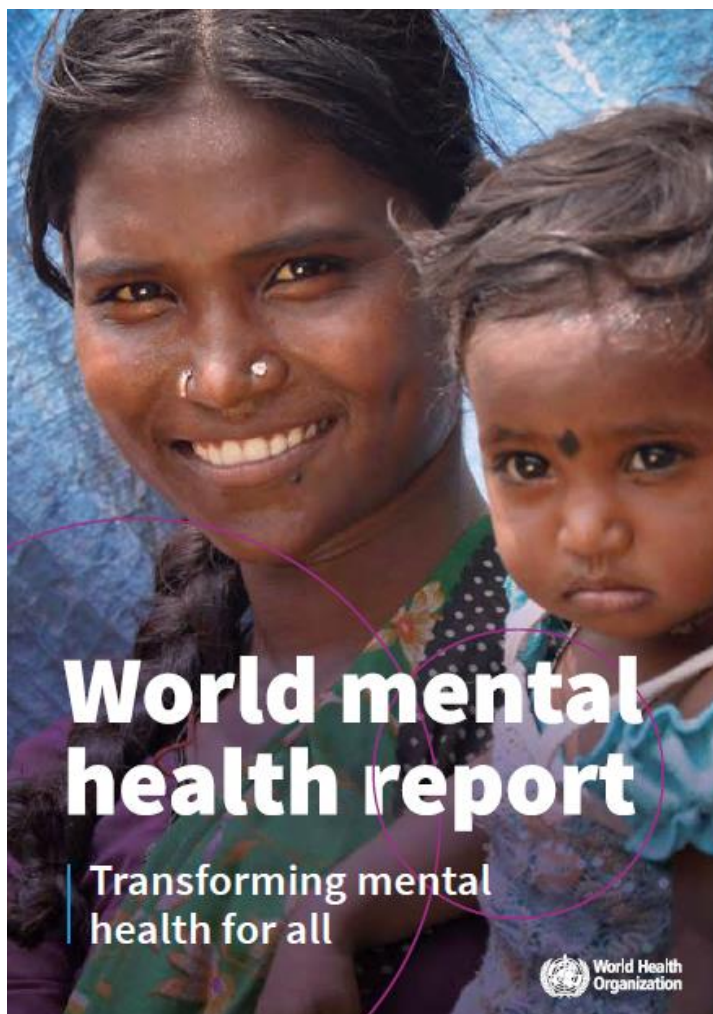
Promueve la salud mental y el bienestar de todos, para prevenir condiciones de salud mental de riesgo y lograr la cobertura universal de los servicios de salud mental.

Cuatro objetivos principales:

- estimular leadership y governance más eficaces para la salud mental;
- implementar servicios de salud mental y de asistencia social completos e integrados en contextos basados sobre la comunidad;
- implementar estrategias de promoción y prevención
- fortalecer la investigación basada en evidencia

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240031029>





Nos inspira a trabajar por una mejor **salud mental para todos, en todas partes.**

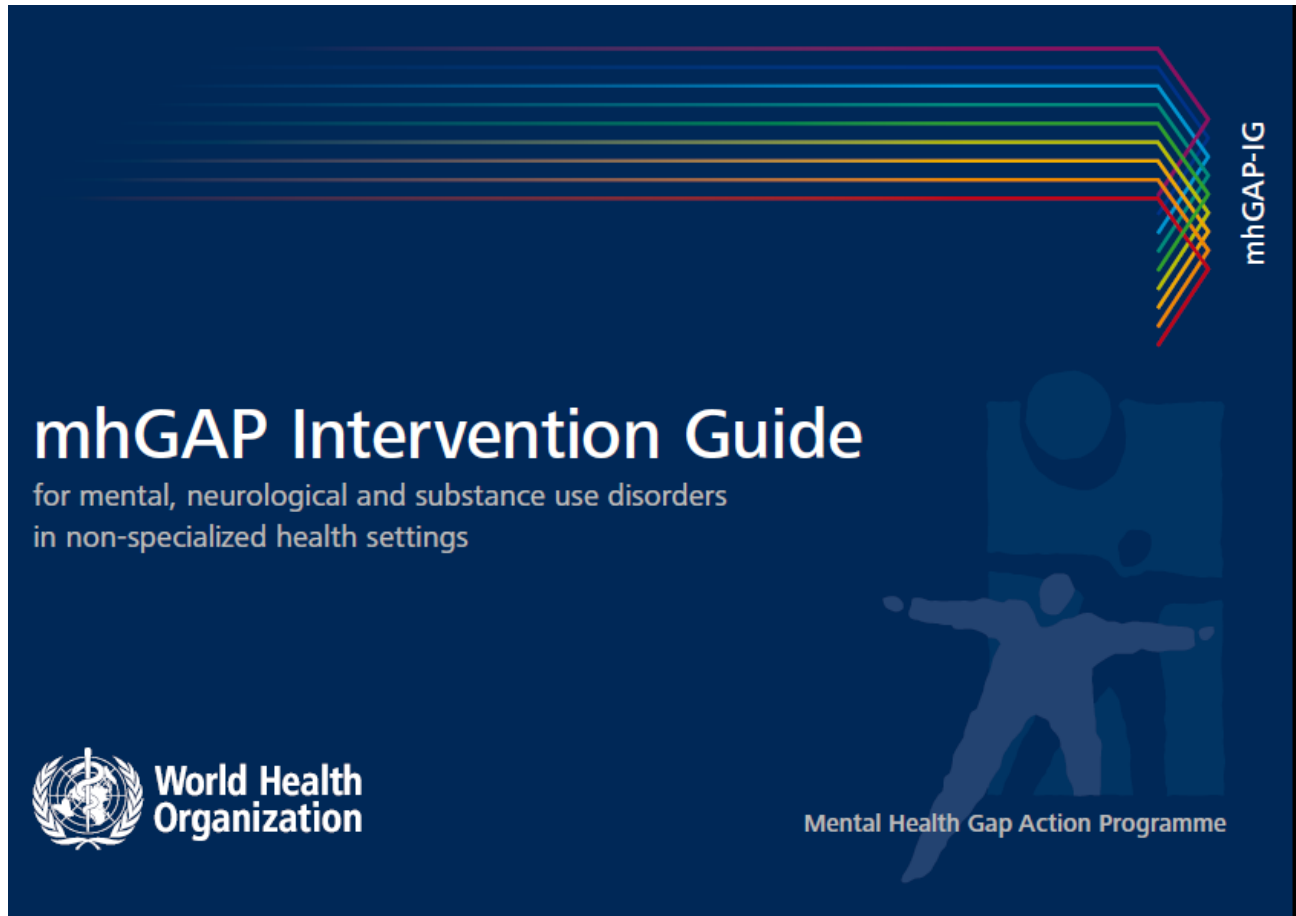
Basándose en la última evidencia disponible, presentando ejemplos de buenas prácticas desde todo el mundo y dando voz a las experiencias vividas por las personas, destaca por qué y dónde es más necesario el cambio y cómo se puede lograr mejor.

Invita a todas las partes interesadas a trabajar juntas para profundizar el valor y el compromiso otorgado a la salud mental, remodelar los entornos que influyen la salud mental y fortalecer los sistemas que cuidan la salud mental.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240049338>



[www.iss.it/centro-di-riferimento-per-le-scienze-comportamentali-e-la-salute-mentale](http://www.iss.it/centro-di-riferimento-per-le-scienze-comportamentali-e-la-salute-mentale)



El Mental Health Gap Action Program (mhGAP) de la OMS tiene como objetivo ampliar los servicios para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias, principalmente en países de ingresos bajos y medianos.

El programa dice que **con un tratamiento adecuado, asistencia psicosocial y medicamentos**, decenas de millones de personas podrían recibir tratamiento para la depresión, la esquizofrenia y la epilepsia, evitar el suicidio y comenzar a llevar una vida normal, incluso donde los recursos son escasos.

<https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/treatment-care/mental-health-gap-action-programme>



[www.iss.it/centro-di-riferimento-per-le-scienze-comportamentali-e-la-salute-mentale](http://www.iss.it/centro-di-riferimento-per-le-scienze-comportamentali-e-la-salute-mentale)



## RECOMMENDATIONS

In order to improve early childhood development, WHO recommends:

### 1 RESPONSIVE CAREGIVING

All infants and children should receive responsive care during the first 3 years of life; parents and other caregivers should be supported to provide responsive care.

*Strength of recommendation: Strong*

*Quality of evidence: Moderate (for responsive care)*



### 2 PROMOTE EARLY LEARNING

All infants and children should have early learning activities with their parents and other caregivers during the first 3 years of life; parents and other caregivers should be supported to engage in early learning with their infants and children.

*Strength of recommendation: Strong*

*Quality of evidence: Moderate (for early learning)*



### 3 INTEGRATE CAREGIVING AND NUTRITION INTERVENTIONS

Support for responsive care and early learning should be included as part of interventions for optimal nutrition of infants and young children.

*Strength of recommendation: Strong*

*Quality of evidence: Moderate*



### 4 SUPPORT MATERNAL MENTAL HEALTH

Psychosocial interventions to support maternal mental health should be integrated into early childhood health and development services.

*Strength of recommendation: Strong*

*Quality of evidence: Moderate*



# IMPROVING EARLY CHILDHOOD DEVELOPMENT: WHO Guideline

Esta guía proporciona recomendaciones generales basadas sobre la evidencia para mejorar el desarrollo precoz de un niño.

Identifica intervenciones específicas y aproximaciones implementables eficaces.

**Apoyo a la salud mental materna se encuentra entre las áreas prioritarias para mejorar el desarrollo infantil precoz**



## Guide for integration of perinatal mental health in maternal and child health services



Esta directriz tiene como objetivo desarrollar y apoyar una salud mental integrada de alta calidad para las mujeres durante el período perinatal. Reúne la mejor evidencia disponible para ayudar a los profesionales a promover una buena salud mental, identificar los síntomas de problemas de salud mental y responder de una manera adecuada a su contexto.

Se enumeran los pasos necesarios para planificar la integración de la atención para la salud mental perinatal y para evaluar su impacto.

Apoyar la salud mental puede mejorar los resultados sanitarios, y la calidad de los servicios sanitarios materno-infantil para todas las mujeres puede ser mejorada creando un entorno en el que se sientan seguras para hablar de cualquier dificultad que estén experimentando en un entorno respetuoso y afectuoso, libre de estigmatización.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240057142>



[www.iss.it/centro-di-riferimento-per-le-scienze-comportamentali-e-la-salute-mentale](http://www.iss.it/centro-di-riferimento-per-le-scienze-comportamentali-e-la-salute-mentale)





### Supportive environments

- Reducing stigmatization of mental health conditions
- Ensuring respectful care



### Promotion and prevention

- Psychoeducation
- Stress management
- Social support (including greater support by partners and family members)
- Promoting functioning
- Life skills
- Recognizing mental health conditions



Treatment of mental health conditions with mild symptoms in maternal and child health services



Treatment of mental health conditions with moderate-to-severe symptoms by referral to specialist care



Medication (provided, when possible, by trained service providers)

A stepped-care approach provides an efficient model for the provision of perinatal mental health in maternal and child health services



## Intervenciones de prevención

- Actividades psicoeducativas
- Manejo del estrés
- Apoyo social
- Life skills
- Reconocimiento de trastornos mentales y factores de riesgo.

### La importancia del tratamiento **gradual**

Enfoque gradual y nivelado denominado **“stepped care model”** para promover la salud mental perinatal.

Este enfoque implica la provisión de intervenciones con un bajo umbral de especialización (que requieren menos recursos) para la mayoría de los problemas leves y la implementación de intervenciones más especializadas y más intensivas (que requieren el uso de una mayor cantidad de recursos) en los casos en que hay una fuerte angustia psicológica.

## Sugiere dos tipos de servicios



### **Servicios para la salud de la mujer y del niño:**

Se ocupan de la promoción de la salud mental perinatal, la prevención y el reconocimiento de los trastornos mentales perinatales, el tratamiento de los trastornos con síntomas leves

### **Servicios especializados para la salud mental:**

Se ocupan del tratamiento de trastornos mentales perinatales con síntomas moderados o graves



# Stepped care model

Fig. 4. A stepped-care approach to perinatal mental health



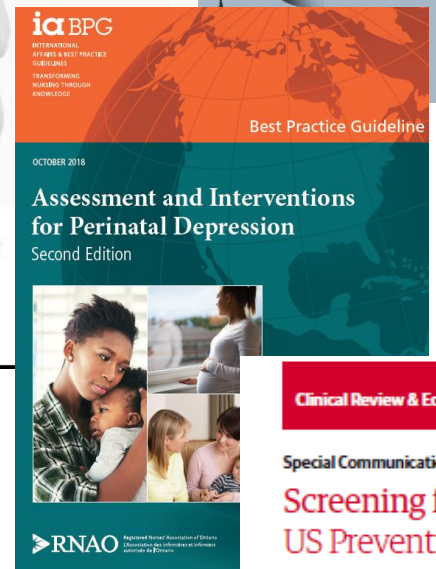
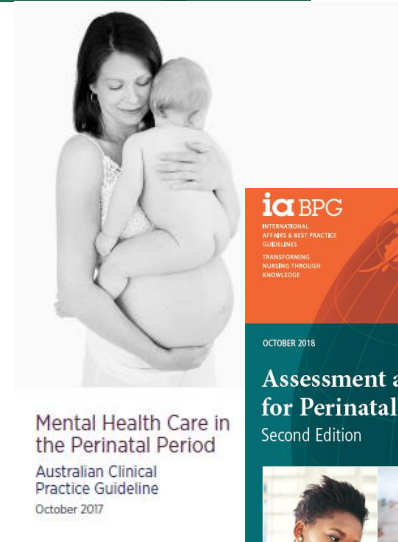
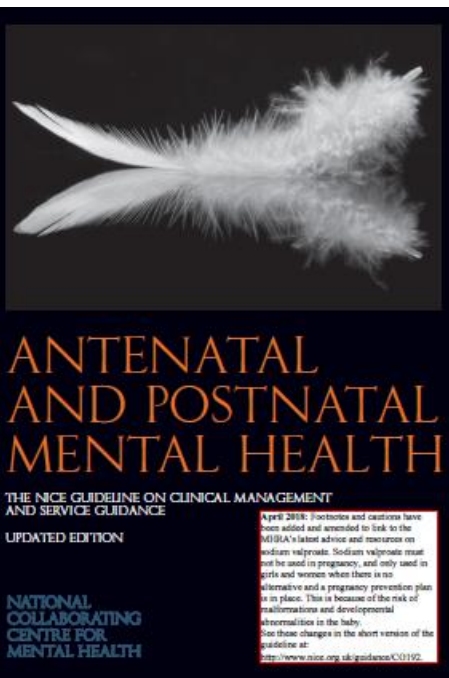
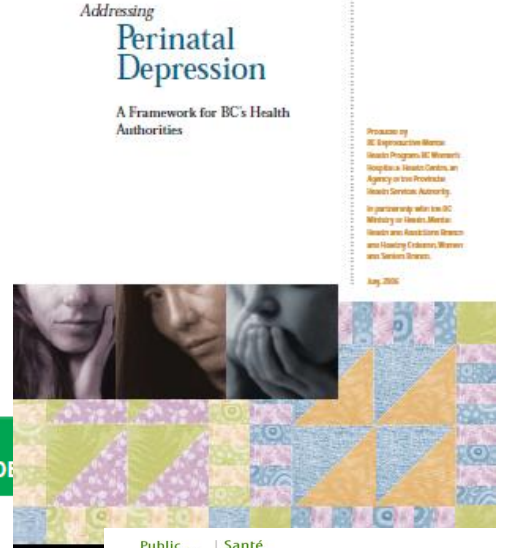
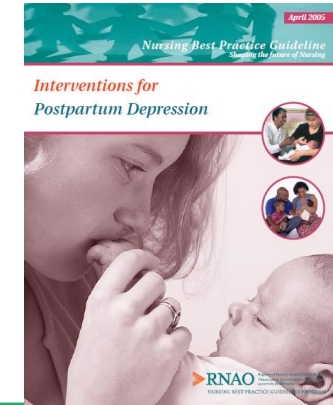
En particular, para la condición de buena salud mental, la intervención propuesta se centra en la promoción de la salud mental (**step 1**): es un servicio de asistencia/tratamiento respetuoso y no estigmatizante, en el que se dirigen acciones de promoción de la salud mental y servicios perinatales. a todas las mujeres, después de identificar a las mujeres que experimentan síntomas de angustia mental y a las mujeres con mayor riesgo de sufrir angustia mental.

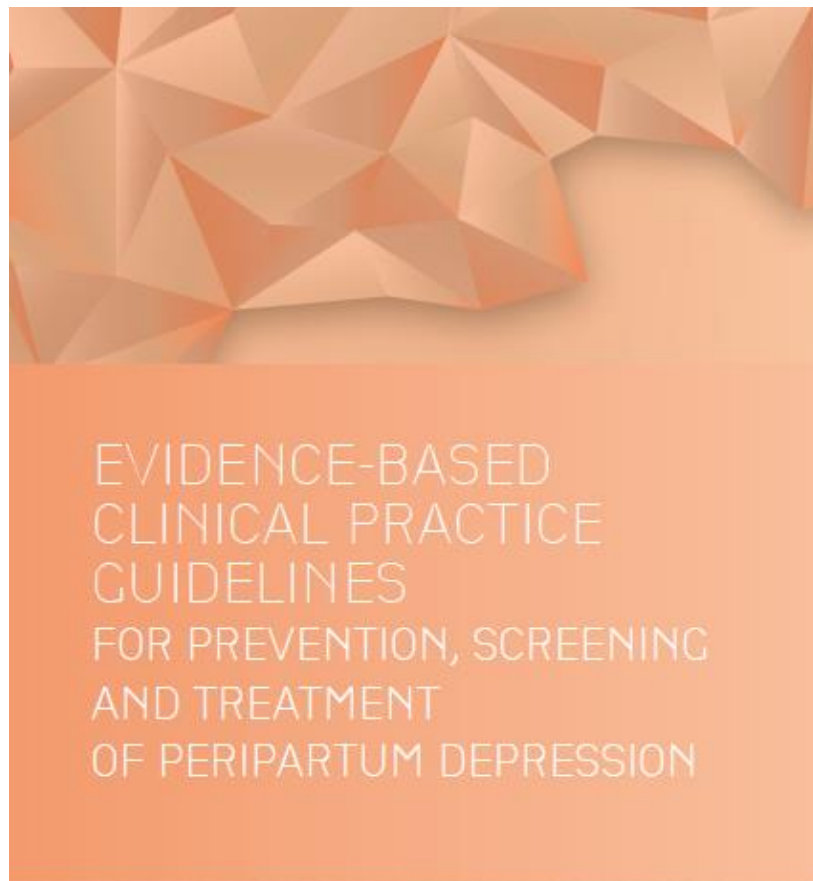
Para las mujeres que presentan síntomas temporales de angustia mental (**step 2**), se prevén breves intervenciones de prevención.

Para las condiciones de salud mental con síntomas leves, se brinda tratamiento psicosocial evidence-based y derivación a atención especializada para las mujeres que no responden a dicho tratamiento (**step 3**).

Finalmente, para condiciones de sufrimiento mental medio o alto, es necesaria la derivación a especialistas en salud mental (**step 4**).

# Recomendaciones de las Directrices Internacionales sobre el screening de la depresión perinatal





El documento propone **48 recomendaciones de práctica clínica** para ser aplicadas en las áreas de prevención, screening y tratamiento de la depresión perinatal.

**Nella prevenzione della depressione perinatale sono valutati:**

**En la prevención de la depresión perinatal se evalúan:**

- intervenciones psicológicas y psicosociales
- Intervenciones farmacológicas como el uso de antidepresivos.
- uso de complementos alimenticios
- la práctica de actividad física.

**En el screening de la depresión perinatal se evalúan:**

- Programas de screening planificados para la población general.
- Programas de screening para mujeres de alto riesgo.

**En el tratamiento de la depresión perinatal se evalúan:**

- intervenciones psicológicas
- terapias farmacológicas
- estimulación cerebral no invasiva
- Tratamientos no convencionales y complementarios.



Todas las principales Directrices Internacionales confirman **la importancia de utilizar pruebas de screening para evaluar la presencia de una condición de sufrimiento mental de las mujeres durante el período perinatal.**

El screening debe ser efectuado **precozmente** por ginecólogos, obstétricas y todas las demás figuras que entren en contacto con la mujer durante los controles y ecografías realizados en el período prenatal, a partir del primer trimestre del embarazo, y en el período posterior al parto.

Algunas herramientas pueden ser suministradas por operadores de los servicios de salud mental capacitados para este fin, mientras que otras pueden ser autoadministradas por las propias mujeres, bajo la supervisión del operador.

Debería de ser efectuado también por pediatras de libre elección, durante los controles periódicos del recién nacido.

En caso de resultado positivo, deberá ser responsabilidad del mismo operador sanitario **facilitar el contacto** entre la mujer y el Servicio designado para continuar el proceso con evaluación sucesiva, el apoyo psicológico y un posible tratamiento, en el caso de las mujeres más graves.

Todas las Directrices reiteran que estas herramientas debería utilizarse **solamente si existe un plan de asistencia a las mujeres interceptadas por el screening, confirmado con la entrevista clínica y con el uso de otras herramientas de diagnóstico.**

